受 託(通 所)証 明

下記の児童について受託(通所)していることを証明します。

児 童 氏 名	(<u>年月日生</u>)							
受託開始日								
基本保育料 ※契約上の金額をご記入 ください。ただし給食費 や雑費は除きます。	日割、時間割の場合にご記入ください。 月額 円 / 日・時間							
施 設 種 別 ※該当する項目に ✓ を つけてください。	① □ 認証保育所 ② □ 事業所内託児室 ③ □ 企業主導型保育施設 ④ □ 認可外保育施設 ⑤ □ その他 ()							
年齢上限等による卒園 (4月入所のみ) ※該当する場合のみ、 ✓をつけてください。	□ 年齢上限により、次の3月末で卒園する。 □ 次の4月に継続して受託できないため、3月末で卒園する。							
所在地または住所								
施 設 名								
代 表 者 名								
電話番号	()							
証 明 日 ※受託開始日以降にご記入 ください。	年 月 日							
※ 保護者が保護者記載欄以外の項目を記入した場合は、証明が無効となります。※ 本証明書の内容について、通所先事業所に無断で作成し又は改変を行ったときには、通所先事業所の								

- 押印がなくても、刑法上の罪に問われる場合があります。
- ※ 受託(通所)児童が各施設を退所・契約解除した場合は、必ず保育・入園課にご連絡ください。 連絡先:03-3880-5263
- ※ 認可保育所・区立認定こども園(長時間・短時間利用)・私立認定こども園(長時間利用)・小規模保 育・保育ママに在籍している場合は、提出不要です。
- ※ 契約上の基本保育料が〇円の場合、調整指数番号18には該当しません。

以下は保護者の方が、必ずご記入ください。

児童名	年	月	日生	在籍中の保育施設	第 1 希望の申込施設
児童名	年	月	日生	在籍中の保育施設	第 1 希望の申込施設
児童名	年	月	日生	在籍中の保育施設	第 1 希望の申込施設